**Prihláška na skúšku pre výkon intervencii s asistenciou psa**

**/ canisterapeutická skúška /**

**Termín konania skúšky: \_\_\_\_ 10. – 11. 06.2022 \_\_\_\_\_**

**1. Psovod**

Priezvisko, meno, titul:

Ulica, č.p.: PSČ, Mesto:

Dátum narodenia:

Telefón: E-mail:

**2. Pes**

Meno:

Plemeno:

Farba: Dátum narodenia:

Pohlavie: [ ]  suka [ ]  pes

Číslo čipu psa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Iné**

Pes absolvuje skúšku: [ ]  prvý krát [ ]  opakovane

Psovod absolvuje s uvedeným psom skúšku: [ ]  prvý krát [ ]  opakovane

Dátum posledného preskúšania psa (vyplní len pri opakovanom testovaní): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Som členom organizácie Vet Canis Team o.z. [ ]  áno [ ]  nie

Mám záujem o tričko s logom Vet Canis Team o.z. [ ]  áno [ ]  nie

Ak áno dámske [ ]  pánske [ ]  veľkosť: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­S [ ]  M [ ]  L [ ]  XL [ ]

Mám záujem o postroj pre psa s logom Vet Canis Team o.z. áno [ ]  nie [ ]

Ak áno veľkosť: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­S [ ]  M [ ]  L [ ]  XL [ ]

Orientačná cena trička je 15,- eur a postroja pre psa od 35,- eur / podľa veľkosti postroja /

I. uzávierka: pri zaslaní prihlášky do **15.5.2022** / **50,- eur/ osoba (na mieste )**

II. uzávierka: pri zaslaní prihlášky do **1.6 2022**  / **70,- eur / osoba ( na mieste )**

 **Povinnosti psovoda**

* Každý, kto je prihlásený k skúške, je povinný sa vopred zoznámiť so skúšobným poriadkom a podmienkami účasti.
* Každý, kto absolvuje skúšku prvýkrát, je povinný sa zúčastniť odborného semináru, ktorý sa bude konať pred skúškami.

**Podmienky k účasti psovoda:**

* Podľa Zákona č. 115/1995 Zb. na ochranu zvierat proti týraniu,, v znení neskorších predpisov sa nesmú skúšok zúčastniť psi s kupírovanými ušami a chvostom.
* Pri skúškach môže viesť psa alebo suku iba psovod, ktorý je starší ako 18 rokov (mladší so súhlasom zákonného zástupcu). Úspešný absolvent skúšok získa certifikát s platnosťou na tri roky.
* V deň skúšok musí pes dosiahnuť vek najmenej: 15 mesiacov (do 45 cm) a 18 mesiacov ( nad 45 cm). Výška je uvedená v kohútiku psa.
* Psovod sa preukáže očkovacím preukazom psa potvrdzujúcim pravidelnú veterinárnu starostlivosť, vakcináciu a odčervenie.
* Pes musí byť v dobrom zdravotnom stavu, bolestivosť akejkoľvek časti tela vylučuje psa zo skúšok.
* Skúšky sa nesmie zúčastniť, dojčiaca suka a suka v druhej polovici gravidity. Porušenie tohoto bodu sa trestá okamžitým vylúčením, a to bez náhrady.
* V priebehu skúšky je zakázané používanie ostnatého, elektrického a sťahovacieho obojku. Povolený je jedine hladký kožený (látkový) obojok alebo postroj.

**Prihlásením sa na podujatie beriem na vedomie, že sa skúšky zúčastňujem na vlastné riziko a berie zodpovednosť za konanie svojho psa. Som oboznámený so skúšobným poriadkom občianskeho združenia Vet Canis Team a dávam svoj neodvolateľný súhlas na zverejnenie obrazovej a zvukovej dokumentácie (fotografie a videozáznam) zo skúšok, na ktorých je zachytený môj pes alebo ja a zároveň súhlasím s ich využitím na marketingové účely.**

**Prihlásením sa na podujatie každý účastník v súlade so zákonom č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v jeho platnom znení dáva svoj súhlas na spracovanie svojich osobných údajov pre účely vedenia evidencie účastníkov skúšky organizátorovi skúšky a taktiež vyhlasuje, že uvádza svoje vlastné osobné údaje, alebo údaje osoby, ktorá mu k uvedeniu údajov dala písomný súhlas, alebo osoby, ktorej je zákonným zástupcom.**

**Usporiadateľ nepreberá zodpovednosť za škody na majetku alebo na zdraví súvisiace s cestou, pobytom a účasťou na skúškach. Usporiadateľ si vyhradzuje právo nutných technických zmien oproti propozíciám skúšok z dôvodu nepredvídateľných okolností.**

**Prehlasujem, že som si prečítal(a) podmienky k účasti na skúškach, skúšobný poriadok a povinnosti psovoda a budem sa podľa nich riadiť.**

**Kontakt:**

 facebook: Vetcanisteam Občianske Združenie

Ing. Rastislav Mirgus t.č.: 00421918792723

MVDr. Lucia Hájniková t.č.: 00421918690122

**Vyplnené prihlášky posielajte na:** **vetcanisteam@gmail.com**

Dátum: Podpis účastníka: